

年 月 日

(あて先)

羽島市社会福祉事務所長

申請者 住所
氏名 ⑩
個人番号:
TEL () ー

自動車運転免許取得費助成事業申請書

下記のとおり、自動車運転免許取得費助成事業に係る助成を関係書類を添えて申請します。

記

1 申請金額 金 円

2 事業費総額 金 円

(添付書類)

(1) 事業計画書(別紙)

(2) その他必要な書類

(別紙)

自動車運転免許取得費助成事業計画書

(1) 交付額算定調書

運転免許取得に 要する経費 A	A×2/3 B	補助限度額 C	補助申請額 BとCを比較して少ない方の額	備考
円	円	円	円	

(2) 申請者の状況

身体障害者・療育手帳番号	第	号	障害等級・障害の程度	
身体障害者手帳障害名				
生年月日	年 月 日(満 歳)	性別	男・女	職業
自動車の使用目的				

(3) 助成事業の内容

免許取得自動車学校			
自動車学校入学・卒業年月日	年 月 日 ~ 年 月 日		
運転免許取得年月日	年 月 日		
運転免許証番号			
運転免許の条件		免許の種類	

以下は、記入しないでください。

○ 市確認欄

担当者意見
年 月 日 確認者
印